

All'Inpdap – Sede Provinciale
di Bari - Settore Tfr
Via Oberdan, n. 40/U
70126 BARI



e p.c. alla sig.ra MELE RACHELE
Via Sorrento, n.26

70026 MODUGNO (BA)

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <i>M850</i>	
le <i>- 7 MAR. 2007</i> - (TFR 1) -	
PROTOCOLLO INPDAP	
Cat _____	Clas _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____
COD	01071645

L'Amministrazione		Data								Prot. n.																
Dati Amministrazione	Amministrazione	C	O	M	U	N	E		D	I		M	O	D	U	G	N	O								
	Codice iscr. all' Inpdap	/	/	1	0	0	0	2	7	1	0															
	Codice fiscale	8	0	0	1	7	0	7	0	7	2	5														
	Indirizzo	P	.	Z	Z	A			D	E	L		P	O	P	O	L	O		1	6	Prov.	B	A		

Comunica ai fini della liquidazione del TFR i dati relativi al dipendente:

Dati del dipendente	Cognome	M	E	L	E															
	Nome	R	A	C	H	E	L	E												
	Nato/a il	(gg/mm/aaaa)				1	0	0	8	1	9	7	4							
	a	M	O	D	U	G	N	O										Prov.	B A	
	Codice fiscale	M	L	E	R	H	L	7	4	M	5	0	F	2	6	2	T			
Qualifica / livello		"ASSISTENTE ALL'INFANZIA" cat. C																		

residente in

Residenza	Città	M	O	D	U	G	N	O										Prov.	B	A		
	Via/Piazza	S	O	R	R	E	N	T	O		2	6										
																	C.A.P.	7	0	0	2	6
	Telefono																					
	E-mail																					

È cessato dal servizio per:

motivo	☒ termine contratto	☐ Processi di mobilità
	☐ Dimissioni	☐ Destituzione/licenziamento
	☐ Inabilità	☐ Decesso

Dati relativi al rapporto di servizio:

Data inizio rapporto	0	7	0	9	2	0	0	6	(gg/mm/aaa)										
Provvedimento del	0	6	0	9	2	0	0	6	Num.	2	1	4	R	D	I	S	E	T	T
Data fine rapporto	2	7	1	2	2	0	0	6											
Provvedimento del	3	0	1	0	2	0	0	6	Num.	2	8	1	R	D	I	S	E	T	T
Data di iscrizione ai fini Tfr e Fondo credito									(gg/mm/aaa)										
Tipologia del rapporto	☒ Tempo determinato ☐ Tempo indeterminato																		
Orario di Servizio	☐ Intero ☒ Part – time/orario ridotto																		
Servizio utile al Tfr	dal 0 4 0 9 3 0 0 6 al 2 7 1 2 2 0 0 6 Per un totale di mesi 4 (quattro) anni																		
Assenze non retribuite	dal al dal al dal al dal al																		

[illegible][illegible][illegible]

[illegible]

codice fiscale iscritto

Periodi di lavoro prestati a tempo determinato anteriormente al 30/05/2000 chiesti a riscatto

Dal		Al	
Dal		Al	

Relativamente alle delibere di riscatto adottate dall' INPDAP in ordine alle domande presentate dall'iscritto si dichiara:

Posizione n°		Deliberazione n.	
Del		numero rate	
☐ La prima rata è stata trattenuta il mese di		dell'anno	
☐ L'ultima rata è stata trattenuta il mese di		dell'anno	
In totale risultano pagate n° rate		per complessivi €	
☐ Le successive rate non sono state pagate perché l'iscritto ha chiesto l'esonero			
☐ Le successive rate non sono state pagate per cessazione dal servizio			
☐ Il pagamento delle successive rate, interrotto perché _____ _____ è ripreso nel mese di _____ dell'anno _____			

ed è proseguito fino a tutto il mese di _____ dell'anno _____

In questo secondo periodo risultano pagate altre n° _____ rate per complessivi € _____

☐ Non è stata operata alcuna ritenuta perché _____

☐ L'iscritto ha effettuato il pagamento in un' unica soluzione in data _____

sul c.c.p. per euro: _____

Posizione n°		Deliberazione n.	
Del		numero rate	
☐ La prima rata è stata trattenuta il mese di		dell'anno	
☐ L'ultima rata è stata trattenuta il mese di		dell'anno	
In totale risultano pagate n° rate		per complessivi €	
☐ Le successive rate non sono state pagate perché l'iscritto ha chiesto l'esonero			
☐ Le successive rate non sono state pagate per cessazione dal servizio			
☐ Il pagamento delle successive rate, interrotto perché _____ _____ è ripreso nel mese di _____ dell'anno _____			

ed è proseguito fino al mese di _____ dell'anno _____

In questo secondo periodo risultano pagate altre n° _____ rate per complessivi € _____

☐ Non è stata operata alcuna ritenuta perché _____

☐ L'iscritto ha effettuato il pagamento in un' unica soluzione in data _____

sul c.c.p. per euro: _____

Sezione C - RISCATTI

codice fiscale iscritto

Sezione D. SITUAZIONE DEBITORIA

L'iscritto lascia i seguenti debiti verso il Fondo gestito dall'INPDAP per piccolo prestito e/o mutuo pluriennale

Sezione E. BENEFICIARI

- ☐ L'iscritto è deceduto in attività di servizio
- ☐ L'iscritto è deceduto dopo la cessazione dal servizio in data

DATI EREDI / BENEFICIARI

Cognome																								
Nome																								
Nato/a il	(gg/mm/aaaa)																							
a	Prov.																							
Codice fiscale																								
Grado di parentela																								
Cognome																								
Nome																								
Nato/a il	(gg/mm/aaaa)																							
a	Prov.																							
Codice fiscale																								
Grado di parentela																								
Cognome																								
Nome																								
Nato/a il	(gg/mm/aaaa)																							
a	Prov.																							
Codice fiscale																								
Grado di parentela																								
Cognome																								
Nome																								
Nato/a il	(gg/mm/aaaa)																							
a	Prov.																							
Codice fiscale																								
Grado di parentela																								

codice fiscale iscritto

Sezione F- MODALITA' DI PAGAMENTO

L'iscritto chiede l'accredito :

☐ Accredito su c/c Bancario n°
(specificare eventuale zero iniziale)

ABI

CAB

☐ Accredito su c/c Postale n°
(specificare eventuale zero iniziale)

ABI

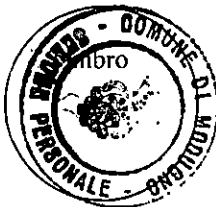
CAB

L'iscritto chiede che ogni comunicazione, anche ai fini della riscossione, venga inviata al seguente indirizzo (se diverso dall'indirizzo di residenza):

Indirizzo	Città	M	O	D	U	G	N	O											Prov	B	A								
	Via/Piazza	S	O	R	R	E	N	T	O	N	.	2	6											Cap	7	0	0	2	6
	N. Telefonico											Fax																	
	E-mail																												

● L'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. (Legge 675/96).

Modugno 07/03/2007
Luogo e data



IL RESPONSABILE
DEL SERVIZIO PERSONALE
(Dr.ssa Beatrice MAGGIO)

il Dirigente /il Funzionario incaricato

DISTINTA DI ACCOMPAGNAMENTO
dei mandati per il versamento del TFR all'INPDAP

ENTE AMMINISTRAZIONE COMUNALE MODUGNO (BA) COD. FISC. 80017070725 Dip. T.D. MELE RACHELE	Codice ente 09 027 00	Periodo di competenza <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">mese</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Anno</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7-12</td> <td style="text-align: center;">2006</td> </tr> </table>	mese	Anno	7-12	2006	Data dei mandati <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">gg</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">mm</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Aa</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	gg	mm	Aa			
mese	Anno												
7-12	2006												
gg	mm	Aa											

A) VERSAMENTI per contributi relativi all'anno di competenza

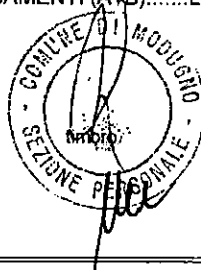
T.F.R.	Emolumenti corrisposti ai dipendenti			Emolumenti imponibili ai fini T.F.R.	VERSAMENTI	
	Data del mandato	Numero dipendenti	Importo lordo		Contributi	Somme aggiuntive
	2	3	4		6	7
		1	3.687,29	3.687,29	versato	
			0	0	0	
	A) - TOTALE L.		3.687,29	3.687,29	Versato	

B) VERSAMENTI per contributi relativi ad anni precedenti

Anno di rif.to	Emolumenti corrisposti ai dipendenti			Emolumenti imponibili ai fini T.F.R.	VERSAMENTI	
	Data del mandato	Numero dipendenti	Importo lordo		Contributi	Somme aggiuntive
	2	3	4		6	7
1		0	0	0	0	
	B) - TOTALE L.		0	0	0	

C) - IMPORTO COMPLESSIVO DEI VERSAMENTI (A+B).....L. **versato**

MODUGNO li 31 GEN 2007



IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
(Domenico PROSCIA)

Riscontrata la corrispondenza tra gli importi lordi degli emolumenti corrisposti al personale dipendente, indicati nella presente distinta, e quelli dei relativi mandati di pagamento.

li

timbro

IL TESORIERE DELL' ENTE

RISERVATO ALLA SEDE PROVINCIALE INPDAP DI

n.ro distinta accompagnamento

VERIFICATI e riscontrati regolari – in relazione agli emolumenti imponibili
gli importi dei contributi indicati nella distinta di cui sopra,
REGISTRATE le somme indicate nella predetta distinta e vistata la relativa fattura
di versamento (mod. 124 T) prodotta dal Tesoriere dell'Ente.

li

timbro

IL DIRETTORE DELLA SEDE



PROTOCOLLO INPDAP

C O D

01071645a111

io sottoscritto/a

Dati anagrafici del dipendente	Cognome	MELE												
	Nome	RACHELE												
	Nato/a il	10	08	74	A	MODUGNO							Prov.	BA
	Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (Art.75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)													

DICHIARA

Sezione - G -

ai fini del pagamento del TFR:											
☒	Di non aver sottoscritto con un Ente iscritto all'INPDAP un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente;										
☐	Di aver sottoscritto con un Ente iscritto all'INPDAP un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente										
☐	Di autorizzare l'INPDAP a trattenere sul TFR i maggiori importi stipendiali corrisposti pari ad										
€						.			e a versarli all'Ente datore di Lavoro		
☐	L'iscritto ha nominato una persona per la riscossione . Si allega Delega.										

● L'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. (Legge 675/96).

L'INPDAP effettuerà controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (Artt.71 e 72 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa DPR. 445/2000)

Luogo e data


Firma del dichiarante

Avvertenza	La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa - D.P.R. 445/2000)
-------------------	--

per. 11850 v. 31580
Avviso di ricevimento **HELE-RACHERE**

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

13230171652 8

Numero

MODUGNO

Data di spedizione **-7 MAR. 2007** Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

ALL' IN P.D.A.P.

Via

OVERDAN 5012

C.A.P.

70126

Località

**IN.P.D.A.P.
DIREZIONE PROVINCIALE BARI**

19 MAR. 2007

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

IN ARRIVO

Firma del Pincaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



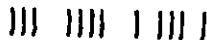
Avviso di ricevimento

Modello 23 I/O - MOD. 01303 (EX W9401E) - St. [4] Ed.07/05

Da restituire a

Al Signor Sindaco di

70026 MODUGNO (BA)





10AM1

COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I SETTORE SEGRETERIA - AA.GG. - PERSONALE - SISTEMI INFORMATICI
SERVIZIO PERSONALE

Prot.

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	10475
27 FEB. 2007	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Modugno, 27 febbraio 2007

Alla Sig.ra MELE RACHELE

Via Sorrento, n.26

70026 MODUGNO (BA)

Oggetto: Indennità TFR - Anno 2006

Si invita la S.V. a favorire presso l'Ufficio Personale di questo Comune, per firmare gli atti inerenti la pratica di TFR significando che sino a quando detti atti non saranno sottoscritti dalla S.V., non potranno essere inoltrati all'INPDAP di Bari, Ente preposto all'erogazione della predetta indennità.



IL FUNZIONARIO
(ssa Beatrice Maggio)



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. 52326	
31 OTT. 2006	
Personale	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

I Settore Segreteria - Affari Generali Servizio Personale

CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO

II COMUNE di MODUGNO

Rappresentato dal dr. Pietro Acquafredda, nato a Modugno (BA) il 2/01/1944, Dirigente I Settore inc.:
I Segreteria - AA.GG. - Personale - O.M., domiciliato per la carica presso la sede del Comune di Modugno
sita in Piazza del Popolo n.16 (in seguito identificato quale datore di lavoro)

e

-la sig.ra Mele Rachele, nata a Modugno il 10 agosto 1974, ivi residente in via Sorrento n.26, codice fiscale n.MLE RHL 74M50 F262T (in seguito identificato quale dipendente).

- 1) Vista la determina dirigenziale n.08 del 10.01.2003 con la quale si è provveduto all'approvazione della graduatoria finale relativa all'Avviso pubblico, per titoli e prova selettiva, per l'assunzione di n.1 "Assistente all'infanzia"- cat.C.
- 2) Visto il provvedimento dirigenziale n.214/RD/I Settore del 6.9.2006 con il quale è stata disposta l'assunzione a tempo determinato di n.6 unità lavorativa di cat.C con profilo professionale di "Assistente all'infanzia".
- 3) Visto il provvedimento dirigenziale n.281/RD/I Settore del 30 ottobre 2006 con il quale è stata disposta la proroga del rapporto di cui al punto 2).
- 4) Visto il provvedimento dirigenziale n.373 del 21.07.1999, con il quale è stato approvato lo schema di contratto individuale.
- 5) Considerato che ai sensi dell'art.14 del CCNL 16.07.1995 deve procedersi alla stipula del contratto individuale di lavoro:

si conviene e stipula quanto segue.

il presente Contratto individuale di lavoro subordinato a tempo determinato e a tempo parziale, con l'osservanza delle seguenti clausole negoziali:

Art.1 - Durata del rapporto di lavoro

La proroga del rapporto di lavoro di cui al presente atto è stabilita sino al 27 dicembre 2006.

Art.2 - Tipologia del rapporto di lavoro

Il rapporto di lavoro regolato dal presente contratto è a tempo parziale con articolazione orizzontale. Il rapporto di lavoro è regolato, oltre che dal presente contratto, dai contratti collettivi di parte giuridica ed economica vigenti nel tempo, i quali integrano di pieno diritto la disciplina del presente contratto, anche in relazione a cause di risoluzione e termini di preavviso, salvo che non siano espressamente previste dalla legge o dai successivi contratti espresse integrazioni al contratto individuale.

In caso di annullamento della procedura di reclutamento il presente contratto viene risolto senza obbligo di preavviso.

Nel caso di assunzione effettuata in violazione di norme imperative di legge, resta fermo, anche a seguito della procedura di annullamento e della risoluzione del contratto, il diritto del dipendente al risarcimento del danno derivante dalla prestazione di lavoro.

Art.3 - Categoria di inquadramento professionale e posizione economica

Il dipendente è inquadrato, con effetto dal 7 settembre 2006 e fino a cessazione del rapporto, 27 dicembre 2006, nella categoria "C" (ex 6^aq.f.), posizione economica "C1", con il profilo professionale di "Assistente all'infanzia".

Art.4 - Mansioni corrispondenti alla categoria

In relazione al suddetto profilo professionale vengono assegnate le corrispondenti mansioni, secondo le determinazioni recate nell'ambito dell'allegato "A" del CCNL del 31.03.1999, riferite, anche analogicamente, ai contenuti professionali propri della posizione professionale ricoperta, nonché secondo le prescrizioni



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I Settore Segreteria - Affari Generali - Personale Servizio Personale

dettate in materia dal vigente Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.3, comma 6, del CCNL 31.03.1999, in materia di nuova classificazione del personale dipendente. Per la categoria di appartenenza del dipendente che sottoscrive il presente contratto la declaratoria del CCNL vigente prevede:

- raccolta di iscrizioni dei bambini da 0 a 3 anni di età;
- accogliimento e sistemazione dei bambini nel nido;
- assistenza dei bambini durante le ore di affidamento al nido;
- assistenza ed organizzazione del trattenimento e della movimentazione dei bambini per le varie attività di gioco ed educative;
- vigilanza sull'attività di preparazione pasti affinché la stessa avvenga secondo specifiche indicazioni impartite dai genitori dei bambini e secondo le tabelle dietetiche;
- vigilanza direttamente alla refezione dei bambini tenendo conto delle esigenze e delle fasce di età;
- sorveglianza affinché gli ambienti, i giochi e gli attrezzi siano perfettamente puliti e igienicamente idonei all'uso;
- vigilanza sullo sviluppo fisico e psichico dei bambini;
- controllo dell'andamento igienico sanitario dell'asilo nido;
- collaborazione con il pediatra e con gli esperti dei settori educativi, sociali, sanitari;
- partecipazione a corsi di aggiornamento;
- curare iniziative particolari dell'Asilo nido;
- avere rapporti con gli organismi e i genitori.

Art.5 -Periodo di prova

Il presente contratto non prevede il periodo di prova.

Art.6 -Trattamento economico

La retribuzione, rapportata al periodo di effettivo servizio, è quella prevista dal vigente CCNL-comparto Regioni-Enti locali, con riferimento alla categoria di inquadramento, come di seguito indicato:

- Stipendio tabellare mensile
- Rateo di tredicesima
- Si aggiungono, altresì le indennità e competenze per salario accessorio, se dovute in relazione alle prestazioni effettivamente rese; le quote del trattamento di famiglia, se dovute per legge.

Art.7 -Luogo e sede di lavoro

Il dipendente, sig.ra Mele Rachele, è destinato per lo svolgimento della sua attività lavorativa presso il Comune di Modugno - VI Settore: Servizi sociali - Asilo Nido.

Rientrano nei poteri organizzatori del datore di lavoro i provvedimenti di utilizzazione nelle strutture dell'Ente.

Art.8 -Orario di lavoro

L'orario di lavoro è di n.20 ore settimanali, articolato secondo l'orario di servizio stabilito, sulla base della normativa vigente, dal Dirigente di settore.

Art.9 -Incompatibilità

Il dipendente dichiara sotto la propria responsabilità di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art.58 del D.Lgs.29/93, tranne rapporto di lavoro part-time con soggetto privato "Coop.Sociale ALIANTE Onlus" con sede in Bari.

Eventuali incarichi ottenuti da amministrazioni pubbliche o soggetti privati, che ai sensi del citato art.58 del D.Lgs.29/93 e successive modificazioni e integrazioni, necessitano di autorizzazione, non potranno essere svolte senza che il dipendente sia stato autorizzato preventivamente dal datore di lavoro.

Le violazioni delle disposizioni sull'incompatibilità comportano nei confronti del dipendente l'applicazione delle sanzioni disciplinari e ogni altra conseguenza prevista da norme di legge.

Art.10-Tutela dei dati personali

Il datore di lavoro garantisce al dipendente, che acconsente al trattamento dei dati personali, che detto trattamento, derivante dal rapporto di lavoro in atto, verrà svolto nel rispetto della legge 675/96.



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I Settore Segreteria - Affari Generali - Personale Servizio Personale

Art.11-Disposizioni di rinvio

Per tutto quanto non previsto nel presente contratto vengono applicate le norme e le condizioni contenute nel D.Lgs.29/93 e successive modificazioni, nel Codice Civile (libro V, titolo II, capo I), nelle leggi sui rapporti di lavoro subordinato nell'impresa, nonché nel Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro del comparto "Regioni-Enti locali" di volta in volta e nel tempo vigenti.

Art.12-Registrazione

Il presente contratto non è sottoposto alla registrazione ai fini fiscali e costitutivi. Esso fa stato tra le parti e tra le stesse ha forza di legge.

Modugno, 31 ottobre 2006

Letto e sottoscritto

Il Dirigente I Settore Inc.
Dr. Pietro Acquafredda



IL DIPENDENTE
Mele Rachele

La sottoscritta Mele Rachele dichiara di approvare in forma specifica, ai sensi dell'art.1341 c.c. le seguenti clausole:

Artt.:1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 e 9.

IL DIPENDENTE
Mele Rachele



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <u>68657</u>	
- 6 SET. 2006	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

LET14/ASSPER06

I SETTORE

SEGRETERIA - AA.GG. - PERSONALE - O.M.
SERVIZIO PERSONALE

MODUGNO, 6/09/2006

Alle Assistenti all'infanzia:

- Mele Rachele
via Sorrento n.26
70026 Modugno (BA)
- Vitucci Francesca Isabella
via Cornole di Ruccia n.23/A
70026 Modugno (BA)
- Cannellino Vita maria
via Piave 74/B
70026 MODUGNO (BA)

e, p.c. Al Dirigente IV Settore
e, p.c. Al Dirigente VI Settore
Loro sedi

OGGETTO: Costituzione rapporto di lavoro a tempo determinato a tempo parziale (20 ore settimanali) di n.3 Assistenti all'Infanzia - cat."C" (ex 6^aq.f.) - Periodo: 7 settembre 2006-31 ottobre 2006.

Ho il piacere di comunicare che, avendo accertato l'utile collocazione nella graduatoria formulata con det.8/RD/I Sett. del 10.01.2003, con provvedimento dirigenziale è stata disposta la Sua assunzione a tempo determinato a tempo parziale (20 ore settimanali).

Il rapporto di lavoro, decorrente dal 7 settembre 2006, si protrarrà sino a tutto il 31 ottobre 2006.

Si avverte che la mancata presenza in servizio sarà considerata, automaticamente, rinuncia all'incarico.

Il Dirigente VI Settore, cui la presente è inviata per conoscenza, è invitato a far pervenire nota dell'effettivo o mancato inizio del servizio.

Il Dirigente I Settore inc.
dr. Pietro Acquafredda



Tormi

COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

LET13.1/ASSPER06

I SETTORE
SEGRETERIA - AA.GG. - PERSONALE - O.M.
SERVIZIO PERSONALE

MODUGNO, 31 ottobre 2006

P. accettazione

Donno Stefania

Luca Proietti

Vitucci Francesca Isabella

[Signature]

Donno Rosa

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. 52317	
31 OTT. 2006	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

[Signature]

Alle Assistenti all'infanzia:

- D'AMICO ROSA
via Bruno Buozzi n.20
70026 MODUGNO (BA)
- DONNO STEFANIA
Via Fra Girolamo Ippolito n.21
MONOPOLI (BA)
- FRIIO ANNAMARIA
via Valle d'Aosta n.5
PALO DEL COLLE (BA)
- Mele Rachele
via Sorrento n.26
70026 Modugno (BA)
- Vitucci Francesca Isabella
via Cornole di Ruccia n.23/A
70026 Modugno (BA)
- Cannellino Vita maria
via Piave 74/B
70026 MODUGNO (BA)

e, p.c. Al Dirigente IV Settore
e, p.c. Al Dirigente VI Settore

Loro sedi

Oggetto: Proroga rapporto di lavoro a termine.

Con la presente si comunica che, con provvedimento dirigenziale n.281 del 30 ottobre 2006 è stata disposta la proroga del rapporto di lavoro in atto con questo Ente.

La nuova data di cessazione è fissata al giorno 27/12/2006.

Restano, comunque, confermati contenuti e vincoli del rapporto in atto.



Il Dirigente inc. I Settore
dr. Pietro Acquafredda

[Signature]



COMUNE DI MODUGNO
(Provincia di Bari)

IV SETTORE CONTABILITA' E FINANZE

Prot.

Modugno, 30 ottobre 2006

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <u>52524</u>	
- 2 NOV. 2006	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

AL DIRIGENTE I SETTORE INC.

ALL'ASSESSORE AL PERSONALE

SEDE

Oggetto: personale asilo nido.

Nel riscontrare la nota prot. n. 51303 del 26 u.s. si comunica che per le proroghe di che trattasi esiste la copertura finanziaria fino alla data del 31 dicembre 2006. Questo Settore non è attualmente in condizioni di esprimere pareri circa le spesa da allocare sul prossimo bilancio atteso che la legge finanziaria per l'anno 2007 è ancora in corso di approvazione.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE IV SETTORE INC.
Dott. Pietro Acquafredda



COMUNE DI MODUGNO

(PROVINCIA DI BARI)

SETTORE SERVIZI SOCIALI

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. 51303	
26 OTT. 2006	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Prot. n. _____

Modugno 23 ottobre 2006

Al Dirigente I° Settore

↑
*Al Responsabile dell'ufficio
Contabilità del Personale*

All'Assessore al Personale

LORO SEDI

OGGETTO: Richiesta proroga personale asilo nido: Anno scolastico 2006/2007.

Considerato che il 31 ottobre 2006 scade il contratto dei tutto il personale assunto a tempo determinato presso l'asilo nido comunale, si chiede, per esigenze di servizio, e per continuità didattica con i bambini che frequentano l'asilo nido comunale, di provvedere alla proroga degli operatori assunti con determina dirigenziale n.228 del 14 settembre 2006 avente ad oggetto "Assunzione di n. 3 unità lavorative con profilo professionale di operatori asilo nido - Cat. A e delle assistenti all'Infanzia assunte con determina dirigenziale n. 214 del 6 settembre 2006 avente ad oggetto " costituzione rapporto di lavoro a tempo determinato di n. 6 Assistenti all'infanzia - Cat. C fino al 30.06.2007.

Tanto si comunica per gli adempimenti di competenza.

ALL'ASSESSORE AI SERVIZI SOCIALI
Sig. Giuseppe Catacchio



IL DIRIGENTE VI SETTORE
Dott. Pietro Acquafredda

Prot. 3560 del 28/12/06

Al Sig. Dirigente Il Settore

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a MELE RACHELE dipendente
 del Comune di Modugno, ed in servizio presso L'ASICO Nido

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 27/12/06
 al _____:

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<u>284</u>
2 GEN. 2007	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

- ☒ N. 1 giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N. _____ giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N. _____ giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N. _____ ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N. _____ giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N. _____ giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N. _____ giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N. _____ giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
 (Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
 concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 21/12/06

Rachele Mele
 VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

Prot. 3573 del 28/12/06

Al Sig. Dirigente Settore

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a MELE RACHALE dipendentedel Comune di Modugno, ed in servizio presso ASILO NIDO

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 20/12/2006
al _____:

- | | |
|-------------------|------------|
| COMUNE DI MODUGNO | |
| Prot. n. | <u>309</u> |
| - 2 GEN. 2007 | |
| Cat. | Clas. |
| Fasc. | Sottofasc. |
- ☐ N. 1giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
☐ N.giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
☐ N.giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
☐ N.giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
☐ N.giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
☐ N.giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
 (Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, _____

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

Prot 3541 del 28/12/06

Al Sig. Dirigente VI° Settore

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il/la sottoscritto/a TELE RACHELE dipendentedel Comune di Modugno, ed in servizio presso ASilo Nido

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito ~~dal~~ / il 14/12/2006
al _____:

- ☐ N. 1giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <u>30X</u>	
- 2 GEN. 2007	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, _____

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<u>57207</u>
28 NOV. 2006	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Al Sig. Dirigente ...6... Settore

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: _____

Il /la sottoscritto/a MELE RACHELE dipendentedel Comune di Modugno, ed in servizio presso ASCO N. 100 COMUNALE

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito dal / il 29/11/2006
al 30/11/2006:

- ☐ N. 2 ...giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza

Modugno, 28/11/2006
Rachele Mele
 VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE
[Signature]

Al Sig. Dirigente 6° Settore

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: FERIEIl /la sottoscritto/a MELE RACHELE dipendentedel Comune di Modugno, ed in servizio presso ASCO NIDO COMUNALE

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito ~~da~~ / il 16/11/2006
al _____:

- | | |
|----------------------|------------------|
| COMUNE DI MODUGNO | |
| Prot. n. <u>5788</u> | |
| 28 NOV. 2006 | |
| Cat. _____ | Clas. _____ |
| Fasc. _____ | Sottofasc. _____ |
- ☐ N. 1giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE
☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI
☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE
☐ N.giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
☐ N.giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
☐ N.giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
☐ N.giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
☐ N.giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001 _____
 (Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza .

Modugno, 15/11/2006Rachele Mele

VISTO PER NULLA OSTA/PRESA VISIONE

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	54730
28 NOV. 2006	
Cat _____	Clas _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Al Sig. Dirigente ..6... Settore

Comune di Modugno

SEDE

Oggetto: Richiesta / Comunicazione: FERIEIl /la sottoscritto/a MELE RACHELE dipendentedel Comune di Modugno, ed in servizio presso ASIZO NIDO COMUNALE

Chiede/Comunica

Al Sig. Dirigente l'autorizzazione ad usufruire / di aver usufruito ~~da~~ / il 9/11/2006
al _____:

- ☐ N. 1giorno/i di FERIE ANNO CORRENTE _____
- ☐ N.giorno/i di FERIE ANNI PRECEDENTI _____
- ☐ N.giorno/i di FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di RIPOSO COMPENSATIVO/RECUPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di PERMESSO RETRIBUITO _____
- ☐ N.giorno/i - ora /e di PERMESSO PER STUDIO _____
- ☐ N.ora/e di PERMESSO BREVE DA RECUPERARE dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ N.giorno - ora/e di ASSEMBLEA SINDACALE - ART. 2 CCNQ DEL 7/9/98 _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di SCIOPERO _____
- ☐ N.giorno/i - ora/e di MISSIONE _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PARENTALE (EX ASTEN. FAC.) art. 32 D.LGS. 151/2001 _____
- ☐ N.giorno/i di CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO art. 47 D.LGS. 151/2001
(Si dichiara che l'altro genitore non ha usufruito contemporaneamente dello stesso beneficio
concesso per lo stesso motivo e per lo stesso periodo- art. 47 del DPR n. 445/2000)

NOTE _____

Con osservanza .

Modugno, 8/11/2006Mele Rachele

VISTO PER NULLA OSTA PRESA VISIONE



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

✓P. 25

I Settore

Segreteria - AA.GG. - Personale - O.M.

N.Reg.Gen. 1049

N.281/RD/I Settore

Determinazione

adottata l'anno duemilasei addì trenta del mese di ottobre in Modugno presso la sede dell'Ufficio di Settore, avente per

O G G E T T O

Proroga rapporto di lavoro a tempo determinato di "Assistenti all'Infanzia" cat.C. e "Operatori asilo nido" cat.A.



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

Il Dirigente di Settore

Richiamati i provvedimenti dirigenziali:

- n.214 del 6/09/2006 "Costituzione rapporto di lavoro a tempo determinato di n.6 Assistenti all'infanzia cat.C.", per il periodo indicato a fianco a ciascun nominativo:

- D'Amico Rosa nata a Modugno il 4.02.1978
ivi res.te via Bruno Buozzi n.20
cod.fisc.DMC RSO 78B44 F262W.
tempo pieno
periodo: 7/09/2006 - 31/10/2006
- Donno Stefania nata a Monopoli 28.03.1973
ivi res.te in via S.D'Acquisto n.4
cod.fisc.DNN SFN 73C68 F376M
tempo pieno
periodo: 7/09/2006 - 31/10/2006
- Friio Annamaria nata a Palo del Colle 20.04.1978
ivi res.te in via Valle d'Aosta n.5
cod.fisc.FRI NMR 78D60 G291A
tempo pieno
periodo: 11/09/2006 - 31/10/2006
- Mele Rachele nata a Modugno il 10.08.1974
ivi res.te via Sorrento n.26.
cod.fisc.MLE RHL 74M50 F262T
tempo parziale orizzontale (n.20 ore settimanali)
periodo: 7/09/2006 - 31/10/2006
- Vitucci Francesca nata a Carbonara-Bari il 28.05.1972
res.te Modugno via Cornole di Ruccia n.23
cod.fisc.VTC SLL 72E68 A662Q
tempo parziale orizzontale (n.20 ore settimanali)
periodo: 7/09/2006 - 31/10/2006
- Cannellino Vita Maria
nata a Modugno 13/11/1959
ivi res.te via Piave 74/B
cod.fisc.CNN VMR 59S53 F262F
tempo parziale orizzontale (n.20 ore settimanali)
periodo: 7/09/2006 - 31/10/2006

- n.228 del 14/09/2006: "Assunzione di n.3 unità lavorative con profilo professionale di Operatore asilo nido cat.A.", per il periodo 15/09/2006 - 31/10/2006:

- Magnisi Elisabetta n.Bari 24/01/1967
ivi res.te via Michele Troisi n.22
cod.fisc.MGN LBT 67A64 A662I
rapporto di lavoro tempo pieno
- Marzocca Grazia n.Bari 17/04/1964
ivi res.te via Nicolai n.381
cod.fisc.MRZ GRZ 64D57 A662P
rapporto di lavoro tempo pieno
- Lanotte Lucia n.Bari 14/12/1960
ivi res.te via Enrico Toti n.70
cod.fisc.LNT LCU 60T54 A662G



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

rapporto di lavoro tempo parziale (n.20 ore settimanali)

Vista la nota prot.51303 del 26/10/2006 con la quale il Dirigente VI Settore: Servizi Sociali chiede, per esigenze di servizio e continuità didattica, la proroga del rapporto di lavoro a termine delle sunnominate lavoratrici sino al 30/06/2007.

Vista la nota datata 30/10/2006 con la quale il Servizio finanziario comunica che, per la proroga di che trattasi esiste la copertura finanziaria sino a fine dicembre 2006, per cui non è in condizioni di esprimere pareri circa la spesa da allocare sul prossimo bilancio atteso che la legge finanziaria per l'anno 2007 è in corso di approvazione.

Tanto premesso, si ritiene aderire alla richiesta di proroga sino a tutto il 27 dicembre 2006.

Visto l'art.4 del D.lgs.n.368/2001

Visto l'art.7 del CCNL del 14/09/2000

Visto:

- art.107 D.lgs n.267 del 18.8.2000
- art.4- comma 2 D.Lgs.n.165 del 30.03.2001

D E T E R M I N A

1) Di procedere, per i motivi in narrativa espressi ed ai sensi della normativa surrichiamata, previo consenso degli stessi lavoratori di seguito indicati, alla proroga del rapporto in atto sino a tutto il 27 dicembre 2006:

- D'Amico Rosa nata a Modugno il 4.02.1978
ivi res.te via Bruno Buozzi n.20
cod.fisc.DMC RSO 78B44 F262W
tempo pieno
- Donno Stefania nata a Monopoli 28.03.1973
ivi res.te in via S.D'Acquisto n.4
cod.fisc.DNN SFN 73C68 F376M
Assistente all'infanzia cat.C
tempo pieno
- Friio Annamaria nata a Palo del Colle 20.04.1978
ivi res.te in via Valle d'Aosta n.5
cod.fisc.FRI NMR 78D60 G291A
Assistente all'infanzia cat.C
tempo pieno
- Mele Rachele nata a Modugno il 10.08.1974
ivi res.te via Sorrento n.26
cod.fisc.MLE RHL 74M50 F262T
Assistente all'infanzia cat.C
tempo parziale orizzontale n.20 ore settimanali
- Vitucci Francesca nata a Carbonara-Bari il 28.05.1972
res.te Modugno via Cornole di Ruccia n.23
cod.fisc.VTC SLL 72E68 A662Q
Assistente all'infanzia cat.C



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

- tempo parziale orizzontale n.20 ore settimanali
- CANNELLINO Vita Maria
nata a Modugno 13/11/1959
ivi res.te via Piave 74/B
cod.fisc.CNN VMR 59S53 F262F
Assistente all'infanzia cat.C
tempo parziale orizzontale n.20 ore settimanali
 - Magnisi Elisabetta n.Bari 24/01/1967
ivi res.te via Michele Troisi n.22
cod.fisc.MGN LBT 67A64 A662I
rapporto di lavoro tempo pieno
 - Marzocca Grazia n.Bari 17/04/1964
ivi res.te via Nicolai n.381
cod.fisc.MRZ GRZ 64D57 A662P
rapporto di lavoro tempo pieno
 - Lanotte Lucia n.Bari 14/12/1960
ivi res.te via Enrico Toti n.70
cod.fisc.LNT LCU 60T54 A662G
rapporto di lavoro tempo parziale (n.20 ore settimanali)

2) Dare atto che la proroga avrà luogo, ai sensi dell'art.14 del CCNL, a seguito di stipulazione del contratto individuale di lavoro.

3) Dare atto che la lavoratrice Friio Annamaria, trovandosi nella situazione di interdizione dal lavoro (ex art.17, lett.a) D.lgs.151/2001), dal 13 ottobre 2006 al 10 gennaio 2007 inizio congedo maternità, percepirà il trattamento economico, indipendentemente dalla prestazione lavorativa il cui assolvimento è temporaneamente sospeso.

4) Confermare vincoli e contenuti del rapporto in atto.

5) Dare atto che la spesa di cui al presente atto graverà sul cap.50 ob.1496 AGG Bilancio 2006 - I/2423/2006 -

6) Trasmettere copia del presente provvedimento agli Uffici Personale, Contabilità del Personale ed al Dirigente VI Settore, per i successivi adempimenti di competenza, nonché alla locale RSU, per opportuna informazione.



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

Letto, approvato e sottoscritto:

Modugno, 30.10.2006

Il Dirigente, inc. I Settore
Dr. Pietro Acquafredda

SERVIZIO FINANZIARIO
Visto di regolarità contabile

Si attesta la copertura finanziaria della spesa di cui al presente provvedimento ai sensi dell'art. 151, comma 4 del D.lgs n. 267/2000.

Modugno, ... 2. NOV. 2006

Il Dirigente, inc. IV Settore
Dr. Pietro Acquafredda

PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto, visti gli atti di Ufficio,

A T T E S T A

che la presente determinazione è affissa all'Albo Pretorio Comunale per giorni 15 dalla data del... 13 NOV. 2006

Modugno, li 13 NOV. 2006

f.to Il Funzionario
d.ssa Beatrice Maggio

E' copia conforme all'originale da servire per uso amministrativo.

Modugno, li 13 NOV. 2006

L'ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Splendorio Giuseppe